

# Potvrzení o převzetí výrobků s ukončenou životností do zpětného odběru

## Místo zpětného odběru

NÁZEV / TYP:

ULICE:

OBEC:

PROVOZOVATEL:

ČÍSLO POPISNÉ:

ČÍSLO ORIENTAČNÍ:

KONTAKTNÍ OSOBA:

## Elektrozařízení

SKUPINA / TYP ELEKTROZAŘÍZENÍ:

3 - Světelné zdroje

4 - Velká elektrozařízení (nad 50 cm)

5 - Malá elektrozařízení (do 50 cm)

Ks\*

Kg\*

\* Vypište alespoň jeden údaj

## Potvrzení se vydává pro

NÁZEV OSOBY, FIRMY NEBO INSTITUCE:

DNE:

PODPIS: